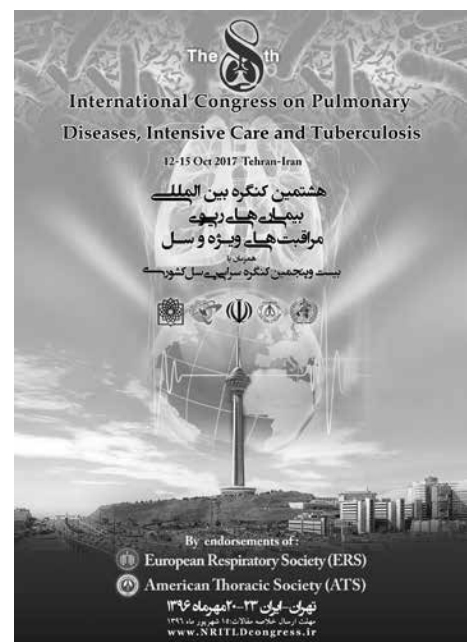


در هشتمین کنگره بین المللی بیماری های ریوی و مراقبت های ویژه سل عنوان شد:

همه ساله ۱۰ میلیون نفر به تعداد مبتلایان سل افزوده می شود

مورد بحث و بررسی قرار دادند. دکتر حمیدرضا جماعتی، دبیر علمی این کنگره ضمن بیان اینکه هشتمین کنگره بین المللی بیماری های ریوی و مراقبت های ویژه سل با ۳ محور اصلی برگزار شد، این ۳ محور را شامل: محور بیماری ریوی به خصوص COPD، آسم، بیماری های بینابینی ریوی، سارکوئیدوزیس، سرطان های ریوی و بیماری های عفونی- محور مراقبت های ویژه به خصوص بیماران ریوی که در ICU و PICU نیاز به مراقبت های ریوی دارند و محور بیماری سل و عفونت های حاصل از آن دانست. وی گفت: کنگره بین المللی بیماری های ریوی، مراقبت های ویژه و سل هر دو سال یکبار توسط مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی سل و بیماری های ریوی (بیمارستان دکتر مسیح دانشوری) و با همکاری مستقیم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، انجمن ریه اروپا (ERS)، انجمن ریه

و بیماری سل و عفونت های حاصل از آن، در تاریخ ۲۰ تا ۲۳ مهرماه در سالن بین المللی ابوریحان دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار شد. در کنگره بیماری های ریوی و مراقبت های ویژه سل، کارگاه های ارگواسپیرومتری، ترموپلاستی، برونکوسکوپی، تست های تنفسی، NIV و ... به صورت عملی برگزار شد. بیمارستان دکتر مسیح دانشوری نیز برای هشتمین بار میزبانی این کنگره علمی را که مورد تایید انجمن ریه اروپا، آمریکا، ترکیه، یونان، ایتالیا و نیز اتریش است به عهده داشت. در هشتمین دوره این کنگره رئیس انجمن ریه اروپا، اتریش، ایتالیا، یونان و ۳۰ سخنران خارجی حضور داشتند و درباره ۳ محور اصلی این کنگره بحث و بررسی کردند و همچنین اساتیدی از سازمان بهداشت جهانی (WHO) در این کنگره حضور یافتند که آخرین گایدلاین های رمانی - تشخیصی بیماری سل به خصوص سل نهفته را



هشتمین کنگره بین المللی بیماری های ریوی و مراقبت های ویژه سل توسط بیمارستان دکتر مسیح دانشوری و با همکاری انجمن ریه کشور و مرکز بیماری های واگیر (بالاخص سل) وزارت بهداشت به ریاست دکتر علی اکبر ولایتی با هدف آشنایی با بیماری های ریوی، مراقبت های ویژه



درمان، می توان این بیماری را مهار کرد.

متاسفانه سل همچنان یکی از مشکلات بشر است و سالانه حدود ۱۰ میلیون نفر نیز به تعداد مبتلایان افزوده می شود؛ پیش بینی می شد تا

سال ۲۰۰۰ میلادی، کشورها بر این بیماری فائق آیند، اما تجربه نشان داد که با امکانات موجود در حوزه پزشکی، امکان غلبه کامل بر بیماری سل وجود ندارد.

ولایتی مهم ترین اقدام را پیشگیری و درمان زودرس سل اعلام کرد و افزود: با پیشرفت هایی که در تشخیص این بیماری حاصل شده است، سل بهتر از گذشته تشخیص داده می شود و کمتر از گذشته هم موارد شناخته نشده وجود دارد؛ باید درمان این بیماری توسط جامعه جدی گرفته شود چرا که اگر فرد دچار سل به موقع درمان نشود، این فرد در طول مدت بیماری، می تواند ۱۰ تا ۱۵ نفر دیگر را به این بیماری مبتلا کند. او بر تکمیل روند درمان تاکید کرد و گفت: اگر فردی مراحل درمان را به طور کامل نگذراند و با کمی بهبودی و برطرف شدن علائم بیماری، داروها را قطع کند، به سبب مقاوم شدن بدن و میکروب بیماری به داروها، علاوه بر تجویز داروی بیشتر و قوی تر، دوره درمان طولانی تری را باید طی کند، بنابراین رسیدگی و توجه به روند درمان اهمیت زیادی دارد.

وی در ادامه صحبت های خود افزود: کشور ما به عنوان مرجع کشورهای غرب آسیا و شمال آفریقا تعیین شده و این موضوع از سوی سازمان بهداشت جهانی به رسمیت شناخته

آمریکا (ATS) و انجمن ریه ترکیه (TTS) و سازمان بهداشت جهانی (WHO) در شهر تهران برگزار شد.

بیماری های ریوی (سارکوئیدوز، سیستیک فیبروز، COPD، آسم و...)،

عفونت های ریوی (TB، TB/HIV، بیماری های قارچی و ویروسی، باکتریایی)، مراقبت های ویژه، جراحی های قفسه صدری، بیماری های ریوی اطفال، اختلالات خواب، اختلالات روانپزشکی مرتبط با بیماری های ریوی و اعتیاد، جنبه های ایمونولوژیک و بیولوژی سلولی بیماری های ریوی، پاتولوژی در بیماری های ریوی، بیماری های قلبی مرتبط با بیماری های ریوی، بیهوشی در بیماری های ریوی و قلبی، پیوند قلب و ریه، رادیولوژی (PET CT، CT-scan، X-ray)، مبارزه با دخانیات، بازتوانی و تهویه غیر تهاجمی ریوی، بیماری های شغلی مرتبط با بیماری های ریوی، فارماکولوژی سیستم تنفسی، پرستاری در بیماری های ریوی و در نهایت تمرینات و پزشکی ورزشی برای بازتوانی عملکرد ریوی محورهای هشتمین کنگره بین المللی بیماری های ریوی، مراقبت های ویژه و سل را تشکیل می دادند.

واکسن «ب ث ژ» ۵۰ درصد ابتلا به سل کشنده را کاهش می دهد

دکتر علی اکبر ولایتی رئیس بیمارستان مسیح دانشوری پیشگیری از ابتلا به انواع خطرناک سل را از مهم ترین تاثیرات تزریق واکسن «ب ث ژ» خواند و گفت: استفاده از واکسن «ب ث ژ» ۵۰ درصد ابتلا به سل

دکتر ولایتی:

با پیشرفت هایی که در تشخیص بیماری سل حاصل شده است، سل بهتر از گذشته تشخیص داده می شود و کمتر از گذشته هم موارد شناخته نشده وجود دارد؛ باید درمان جدی گرفته شود چرا که اگر فرد مسلول درمان نشود، هر فرد می تواند ۱۰ تا ۱۵ نفر دیگر را به این بیماری مبتلا کند

خطرناک و کشنده را کاهش می دهد. وی با بیان اینکه سالانه حدود سه میلیون نفر در اثر این بیماری جان خود را از دست می دهند گفت: متوسط ابتلا به این بیماری در کشور بین ۱۲ تا ۱۵ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر است که این آمار در سال های نخست انقلاب به ۴۰ نفر در صد هزار نفر می رسد. البته باید یادآور شوم که تعداد مبتلایان در برخی از شهرهای شرقی و جنوب شرق و مناطق مهاجرپذیر از متوسط کشور بیشتر است. ولایتی با اشاره به تاثیر واکسن تزریقی ب ث ژ که از واکسن های دوره نوزادی است عنوان کرد: این واکسن از ۵۰ درصد موارد ابتلا به سل خطرناک و کشنده جلوگیری می کند.

او پیشگیری از ابتلا به انواع خطرناک سل را از مهم ترین تاثیرات تزریق واکسن ب ث ژ خواند و گفت در صورت تشخیص به هنگام این بیماری و شروع درمان به موقع و تکمیل دوره



طرف بیمار باعث اوج بیماری و مقاوم شدن آن می‌شود. اگر برای بار دوم نیز درمان نیمه‌کاره رها شود، مقاومتی ایجاد می‌شود که باعث افزایش تعداد داروها تا طول ۲ سال خواهد شد. البته مناطق

مهاجرپذیر ایران و مرزهای شرقی و غربی، آمار مبتلایان سل بیشتری دارند. در برخی شهرهای شرقی نیز رقم ابتلا بیش از میانگین کشوری است. همچنین اگر واکسن ب‌ث‌ژ در نوزادی تزریق شود، از ابتلا به سل‌های کشنده جلوگیری می‌کند.

مصرف داروهای بیولوژیک، سل نهفته را به سل فعال تبدیل می‌کند

دکتر پیام طبرسی معاون آموزشی مرکز تحقیقات سل و بیماری‌های ریوی گفت: مصرف داروهای بیولوژیک به ویژه در برخی بیماری‌ها مانند روماتوئید آرتریت و کرون و پیوندها رو به افزایش است و تحقیقات نشان می‌دهد ادامه مصرف این داروها، سل نهفته را به سل فعال تبدیل می‌کند.

وی درباره آمار ابتلا به سل نهفته در کشور گفت: آمار دقیقی وجود ندارد اما آمار جهانی نشان می‌دهد که یک سوم جمعیت دنیا به سل آلوده اند که به نظر می‌رسد در کشور ما نیز یک چهارم مردم آلودگی نهفته داشته باشند.

متخصص بیماری‌های عفونی تاکید کرد: باید برای ریشه کنی سل، افرادی را که به صورت نهفته به آن آلوده هستند، شناسایی و درمان کنیم، در واقع این یک استراتژی است که برای بیماران پرخطر

مبتلایان در برخی از شهرهای شرقی از متوسط کشوری بیشتر است.

مبتلایان به «سل»، درمان را نیمه‌کاره رها نکنند

دکتر ولایتی درباره هزینه درمان سل در تهران نیز توضیح داد و گفت: اگر بار اول بیماری سل در فرد تشخیص داده شود قبل از اینکه به مراحل لاعلاج برسد، درمان تقریباً رایگان است و هزینه زیادی ندارد. اگر درمان به درستی انجام شود، بیش از ۹۸ درصد از موارد ابتلا به بیماری T بهبود پیدا می‌کنند. اما مهم‌ترین مشکل کسانی هستند که ظرف یک ماه بعد از شروع درمان تصور می‌کنند که با قطع تب و بازگشت اشتهایشان، درمان شده‌اند و به این ترتیب ادامه درمان را رها می‌کنند. او تاکید کرد: قطع درمان سل از

به گفته معاون آموزشی مرکز تحقیقات سل و بیماری‌های ریوی، در طبقه بندی سازمان جهانی بهداشت ما از نظر سل جزو کشورهایی با شیوع کم تا متوسط سل طبقه بندی شده ایم که اگر بتوان برنامه درمان سل نهفته را به جای مناسب رساند، می‌توان به اهداف مهمی دست یافت

شده است. بیمارستان مسیح دانشوری از مراکز درمانی ارجاعی منطقه است، یک سوم بیمارانی که با عنوان سل در بیمارستان مسیح دانشوری بستری هستند، از کشورهای منطقه مراجعه کرده‌اند.

دکتر علی اکبر ولایتی

به موضوع سل مادر زادی در کودکان اشاره کرد و افزود: هر چه سن کودک کمتر و به دوره تولد نزدیکتر باشد، شرایط متفاوت است؛ در واقع انتشار مرض در نوزادان و شیرخوارگان به مراتب بیشتر است.

وی اظهار کرد: تعداد مبتلایان به سل مادر زادی در دنیا شاید به ۵۰۰ نفر هم نرسد و در واقع بسیار کمیاب است. تا سال ۱۳۶۷ تعداد موارد مبتلا به سل مادرزادی در دنیا به ۴۰۰ نفر هم نرسیده بود، اما باید مراقب بود. ولی به طور کلی بروز سل ریوی در کودکان نسبت به بزرگسالان بسیار متفاوت است. اگر سن کودک بین یک تا دو سال باشد، ۷۵ تا ۸۰ درصد علائم بیماری را بروز نمی‌دهد، ۱۰ تا ۲۰ درصد گرفتاری ریه و دو تا پنج درصد نوع منتشر و مننژیت را نشان می‌دهد.

وی افزود: همچنین اگر سن کودک بین دو تا پنج سال باشد، ۹۵ درصد علائم را بروز نمی‌دهد، ۵ درصد علائم ریوی و ۵ درصد نوع منتشر را بروز می‌دهد که با این حساب میزان مرض ۱۰ تا ۲۰ درصد افزایش نشان می‌دهد. ولایتی متوسط ابتلا به این بیماری در کشور را بین ۱۲ تا ۱۵ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر اعلام کرد و گفت: تعداد



داشته ایم که باید طی سال های آینده به جمعیت عمومی کشور تعمیم داده شود تا شاهد ریشه کنی سل در کشور باشیم.

با این حال روش های تشخیص عمده سل در کشور وجود دارد، همچنین روش های درمانی مناسبی را نیز در کشور شاهدیم که معمولاً به صورت رایگان انجام می شود. طبرسی درباره میزان موفقیت درمان سل توضیح داد: میزان موفقیت درمان در بیماران سل حساس بیش از ۸۰ درصد و بیماران سل مقاوم

حدود ۶۰ درصد است که معمولاً افراد بی خانمان، معتادان، زندانیان و سالمندان جزو دسته دوم هستند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید کرد: اگر بیماران مبتلا به سل داروهای خود را به طور منظم مصرف کنند، در روند درمانی آنها مشکلی پیش نخواهد آمد. او در ادامه درباره علائم سل گفت: به افرادی که سرفه بیشتر از دو هفته، خلط خونی، کاهش وزن غیر قابل توجیه و تب طولانی دارند توصیه می شود که از نظر سل فعال بررسی شوند، همچنین افرادی که دارای نقص ایمنی هستند، پیوند شده اند، کورتون مصرف می کنند و یا دیابت و نارسایی کلیه دارند از نظر سل نهفته بررسی شوند.

طبرسی به توان درمانی کشور در زمینه درمان سل اشاره کرد و افزود: وضعیت کشور از این نظر مناسب است و در طبقه بندی سازمان جهانی بهداشت از نظر سل جزو کشورهای با شیوع کم تا متوسط سل طبقه بندی شده ایم که اگر بتوانیم برنامه درمان سل نهفته را به جای مناسب برسانیم

یکی از مهم ترین این مراکز است. سرپرست معاونت بین الملل دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: علاوه بر آموزش دانشجویان و تحقیق و پژوهش در علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در حال خدمت رسانی برای بیش از ۵,۲ میلیون نفر از هموطنان ساکنین در شمال و شرق تهران است.

لازم به ذکر است که در این کنگره، کلاس های بازآموزی تحت عناوین Workshop و Symposium به صورت تئوری و عملی توسط متخصصان و توسط گروه های آموزشی داخلی و خارجی برگزار شد و به شرکت کنندگان علاوه بر گواهی شرکت در کنگره، گواهی ارزشمند بین المللی شرکت در این دوره های علمی با تایید نمایندگان ATS و ERS ارائه شد. همچنین در طی چهار روز برپایی این کنگره، گاید لاین های درمانی برای بیماران هیپرتانسیون ریوی، فیروز ریوی و بیماری های بینایی ریه و سل مورد بررسی قرار گرفت و جلسات متعدد علمی در قالب پانل، میزگرد، کارگاه های آموزشی تئوری و عملی، ویدئو کنفرانس ها و همچنین ارائه مقالات به صورت شفاهی و پوستر بود. شایان ذکر است این کنگره دارای ۲۰ امتیاز بازآموزی بود که طبق آموزش مدون علوم پزشکی به شرکت کنندگان تعلق گرفت.

می توانیم به اهداف مهمی دست یابیم. وی همچنین در این همایش گفت: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال ۱۹۶۱ میلادی با تاسیس دانشکده های پزشکی و دندانپزشکی، ماموریت خود را آغاز کرد و اکنون دومین دانشگاه علوم پزشکی کشور از نظر رتبه بندی و وسعت بوده و در ارزیابی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در سال گذشته رتبه اول را در زمینه آموزش در بین دانشگاه های علوم پزشکی کشور کسب کرده است. این دانشگاه دارای ۱۲ دانشکده بوده و دانشجویان متعددی در رشته های گوناگون شامل ۴۷ برنامه فلوشیپ، ۲۶ فوق تخصص، ۳۴ رشته تخصصی، ۴۸ برنامه PHD و ۷۴ رشته در سطح کارشناسی و کارشناسی ارشد در این دانشگاه مشغول به تحصیل هستند. وی ادامه داد: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی یک هزار و ۴۰۰ عضو هیات علمی و بیش از ۱۳ هزار دانشجو دارد و اکنون چهار پژوهشکده و ۶۲ مرکز تحقیقاتی در آن مشغول به فعالیتند که پژوهشکده سل و بیماری های ریوی که در بیمارستان مسیح دانشوری واقع شده،